ANNEX 2 (Imprescindible en alumnat menor de 18 anys)

FULL AUTORITZACIÓ PATERNA/ MATERNA

Jo, _____ amb DNI_____ **autoritzo el meu fill/a** (nom i cognoms) _____amb DNI _____nascut a (població) _____ en data (dia /mes/any) _____/ _____/ _____ i amb domicili a (carrer, número, porta, CP, població i província)_____ a **fer el curs organitzat pel Consell Esportiu del Vallès Occidental Sud del 29 de juny al 10 de juliol.**

Cerdanyola del Vallès, _____ de _____de 2015

_____
Signatura del pare/mare